

情報モラルセキュリティ研修会申込書



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆実施にあたり、研修については当支部が負担します。

☆2022年度「情報モラルセキュリティ研修会」を実施した学校はお申込みできません。

☆申込書は漏れなくご記入ください。

☆下記に必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

☆希望日程は2023年5月～2024年2月の期間でご記入ください。(第3希望までは必ずご記入ください)

	公演希望日	開始時間
第1希望	年 月 日 ()	時 分
第2希望	年 月 日 ()	時 分
第3希望	年 月 日 ()	時 分
第4希望	年 月 日 ()	時 分
第5希望	年 月 日 ()	時 分

参加学年	参加予定人数	その他 (ご要望などありましたらご記入ください)
1年生	人	
2年生	人	
3年生	人	
4年生	人	
5年生	人	
6年生	人	
教職員・保護者	人	
合計	人	

※小学校は高学年での研修となります。

学校名			
学校住所	〒		
フリガナ		フリガナ	
学校長名		公印	ご担当者名
電話・FAX番号	☎ () - FAX () -		
メールアドレス	@		

※お手数ですが申込書はご郵送ください。ファックスでの受付はできません。

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 (略称：日教弘) 兵庫支部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目10-10 ラッセホール西棟 (福祉センター6F) ☎078-222-3262

情報モラルセキュリティ研修会成果報告書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
兵庫支部長 川原 芳和 様

学校名

学校長名

記入者

実施日	年 月 日 ()
参加人数	
研修時間	<input type="checkbox"/> ちょうど良い長さだった <input type="checkbox"/> 短かった <input type="checkbox"/> 長かった <input type="checkbox"/> その他 ()
研修の内容	<input type="checkbox"/> 学校のニーズにあった内容だった <input type="checkbox"/> その他 ()
受講した感想	<input type="checkbox"/> 受講者の反応がよかった <input type="checkbox"/> 受講者の反応があまりなかった <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	この報告書とともに、児童・生徒の感想文（一部でも可）をあわせて提出してください。

***当会で実施してほしい鑑賞会・研修会等がありましたら、お聞かせください。